



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VESTONE

via Mocenigo 19 - 25078 Vestone (Brescia)

Tel: 0365 81169 - Fax: 0365 820410

e-mail uffici: bsic8ae003@istruzione.it

PEC: bsic8ae003@pec.istruzione.it

www.icvestone.edu.it

C.F. 96034830172



All'albo on line – Agli Atti
All'Amministrazione trasparente

ALLEGATO 1 – CANDIDATURA PROGETTO DI CONSULENZA PEDAGOGICA PER BAMBINI CON DIFFICOLTÀ DI APPRENDIMENTO.

Il/La _____ **sottoscritto/a** _____

nato/a a _____ **il** _____

Residente a _____ **Provincia** _____

Via/Piazza _____ **n.** _____

Codice Fiscale _____,

in qualità di _____

[indicare se il partecipante rientra tra: (1) il personale interno alla Istituzione scolastica, (2) se appartiene ad altra istituzione scolastica, ovvero se è dipendente di altra P.A. o (3) se è esperto esterno]

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione per il conferimento di un incarico individuale, di formatore esperto per la realizzazione dei seguenti percorsi di consulenza pedagogica per bambini con difficoltà di apprendimento (indicare con la crocetta la candidatura di interesse):

- ☐ **N. 1 percorso in presenza di 12 ore**, a supporto degli insegnanti di tutte le classi della scuola primaria e infanzia per rispondere ai bisogni di:
- Intervento formativo su pre-requisiti degli apprendimenti;
 - Formazione- monitoraggio delle attività di screening e potenziamento degli apprendimenti delle strumentalità di base;

- Supporto agli operatori nel dialogo con i genitori che necessitano di informazioni circa le evidenze emerse nello screening.
- ☐ **N. 1 percorso in presenza di 18 ore**, a supporto degli insegnanti, genitori e alunni di tutte le classi della scuola secondaria e infanzia attraverso dei colloqui di consulenza al fine di fornire assistenza al personale docente, promuovere e favorire i rapporti con le famiglie degli alunni DSA (tramite sportello di ascolto)

A tal fine, **dichiara**, sotto la propria responsabilità:

1. che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni sono i seguenti:
 - residenza: _____
 - indirizzo posta elettronica ordinaria: _____
 - indirizzo posta elettronica certificata (PEC): _____
 - numero di telefono: _____, autorizzando espressamente l'Istituzione scolastica all'utilizzo dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni;
2. di essere informato/a che l'Istituzione scolastica non sarà responsabile per il caso di dispersione di comunicazioni dipendente da mancata o inesatta indicazione dei recapiti di cui al comma 1, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli stessi;
3. di aver preso visione del Decreto e dell'Avviso e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;
4. di essere consapevole di dover contribuire alla progettazione tecnico-operativa pertinente al tipo di incarico;
5. di essere disponibile a svolgere l'incarico in orario aggiuntivo;
7. di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 8 dell'Avviso;
8. di prestare il proprio consenso, ai fini dell'espletamento della procedura in oggetto e del successivo conferimento dell'incarico, al trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai fini della partecipazione alla procedura in oggetto, il sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di possedere i seguenti titoli:

CRITERI DI SELEZIONE	CRITERI DI VALUTAZIONE	MODALITÀ DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO DICHIARATO
Titoli di studio	Laurea magistrale e/o vecchio ordinamento attinente alle aree tematiche oggetto del presente bando		

Master	Master attinente alle aree tematiche oggetto del presente bando		
Corsi di formazione	Corsi di formazione attinente all'oggetto dell'avviso	2 punti per ciascun corso di formazione	
Esperienza professionale	Esperienze professionali nelle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado specificamente connesse alle aree tematiche oggetto del presente bando	n. 3 punti per ciascuna esperienza professionale	
TOTALE PUNTEGGIO			

Allega alla presente candidatura:

1. copia aggiornata e firmata del proprio CV completo in formato europeo
2. copia aggiornata e firmata del proprio CV europeo in formato pubblicabile
3. documento di identità
4. la dichiarazione di insussistenza cause di incompatibilità (All.2).

Luogo e data

_____ , _____

Firma del Partecipante
